

An den  
**Armwrestling Club Over the Top Hanau e. V.**

Vorsitzende: **Petra Spatz – Sandweg 2 – 63526 Erlensee**

Tel: 06183/6922 - Fax 06183/928617 - Mob: 0171-4028121

E-Mail: [p.spatz@arcor.de](mailto:p.spatz@arcor.de) - Internet: [www.armwrestling.de](http://www.armwrestling.de)

## **Einverständniserklärung für Jugendliche**

### **für die Deutsche Meisterschaft 2013 im Armwrestling**

am 23. Febr. 2013 in der Gaststätte „Zum Adler“ in  
68307 Mannheim

Meiner/m Tochter/Sohn \_\_\_\_\_ erteile  
ich die Erlaubnis an der o. g. Veranstaltung teilzunehmen.

Mir ist bekannt, dass der Veranstalter keinerlei Haftung im Falle  
einer Verletzung übernimmt.

Mein/e Tochter/Sohn ist von mir angewiesen, den Anordnungen  
des Betreuers ihres/seines Vereins Folge zu leisten.

Es besteht jedoch keinerlei Aufsichtsverpflichtung.

Für den Hin- und Rückweg muss ich selbst Sorge tragen.

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mob.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
(evtl. zusätzl. in Druckbuchstaben falls unleserlich)

---

Name des Betreuers

Vereinsname